**附件3：会议回执**

**内燃团体标准项目启动工作暨标准化能力专项培训**

**参 加 确 认 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | | | |
| **所在部门** |  | | | | | | | | |
| **参会人员** |  |  |  | **Email** |  | | | | |
| **电话** |  | | **职务职称** | |  |
|  |  |  | **Email** |  | | | | |
| **电话** |  | **职务职称** | |  | |
| **预计到达时间** |  | | **预计离店时间** | |  | | | | |
| **若自愿参与标准起草，请填写具体的标准名称和联系人：** | | | | | | | | | |
| **参加标准项目名称：**  **联系人名字： 手机： 邮箱：** | | | | | | | | | |

**备注：1）为统计住宿，请在2022年10月15日前电子邮件确认本回执。**

**E-MAIL：jy1199111@163.com ， nrjxhbz@163.com， ypxie@126.com**

**2）代表自行与酒店结算住宿费；对于最后无人拼房者，需支付整间房费。**

**增值税专用发票信息登记表（此表连同回执一起返回）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内 容** |
| **1** | **单位名称（全称）** |  |
| **2** | **纳税人识别号** |  |
| **3** | **单位地址** |  |
| **4** | **单位电话** |  |
| **5** | **开户银行** |  |
| **6** | **银行账号** |  |
| **7** | **发票类型** | **（二选一，打√）** |
| **8** | **发票项目、金额** | **会议费，按实际收取金额** |

**开票信息表请务必填写正确和完整。**